



A HFHS betegek pénzügyi támogatási programjára vonatkozó szabályzata

Szabályzat

A betegek pénzügyi támogatási programjára vonatkozó jelen HFHS-szabályzat (a továbbiakban: szabályzat) célja azon rászoruló betegek pénzügyi támogatásra való jogosultságának kezelése, akik a Henry Ford Health System-nél (a továbbiakban: HFHS) sürgősségi és egyéb, orvosi szempontból indokolt ellátásban részesülnek. A szabályzat az A függelékben felsorolt valamennyi HFHS-intézményre, valamint azok kapcsolt klinikáira (a továbbiakban: HFHS-intézmények) vonatkozik. Valamennyi pénzügyi támogatás tükrözi a HFHS arra irányuló elkötelezettségét, hogy a betegeket méltósággal, tisztelettel és együttérzéssel kezelje.

A HFHS-intézmények sürgősségi vagy egyéb, orvosi szempontból indokolt ellátást biztosító szolgáltatóinak listája, amely részletezi, mely szolgáltatók tartoznak e szabályzat hatálya alá és melyek nem, megtalálható a HFHS honlapján (henryford.com). A HFHS-szolgáltatók listája ingyenesen hozzáférhető mind online, mind papír alapon, a HFHS honlapján, vagy az A függelékben felsorolt HFHS-intézmények valamelyikének telefonos ügyfélszolgálatán keresztül.

Fogalmak:

- **Általánosan kiszámlázott összegek (Amounts Generally Billed, AGB):** azok az összegek, amelyeket általában sürgősségi vagy egyéb, orvosi szempontból indokolt ellátás után kiszámláznak olyan személyek számára, akik biztosítást kötöttek ilyen ellátásra.
- **Sürgősségi ellátás:** olyan betegség kezelése, amely a megfelelő súlyosságú (beleértve a súlyos fájdalmat is) akut tünetekben nyilvánul meg, így az azonnali orvosi ellátás hiánya várhatóan az alábbi következményekkel járna:
 - az egyén egészségének súlyos veszélyeztetése (várandós nők esetében beleértve a nő és a meg nem született gyermek egészségét is),
 - a testi funkciók súlyos károsodása, vagy
 - bármely szerv vagy testrész súlyos működési zavara, vagy
 - méhösszehúzódot tapasztaló terhes nők esetében ha – a) nincs elegendő idő biztonságos átadásra vagy másik kórházba szállításra szülés előtt, vagy b) az áthelyezés veszélyt jelenthet a nő vagy a meg nem született gyermek egészségére vagy biztonságára.
- **Kezes:** a beteg kivételével a beteg kórházi számlájáért felelős személy.
- **Háztartás jövedelme:** beletartozik az adózás előtti bevétel, a munkanélküli segély, a munkavállalói kártérítés, a társadalombiztosítás, a kiegészítő szociális segély, a szociális segély, a veteránok ellátása, az özvegyi ellátás, a nyugdíj vagy nyugdíjjárandóság, a kamat, az osztalék, a bérleti díj, a jogdíj, az ingatlanból származó bevétel, a pénzügyi alap, a tanulmányi támogatás, a tartásdíj, a gyermektartásdíj, a háztartáson kívüli támogatás, valamint az egyéb források. NEM tartoznak bele a nem pénzbeli juttatások, például az étkezési jegyek és a lakásépítési támogatások, illetve a tőkenyereségek vagy -veszteségek. Ha egy személy családdal él együtt, akkor a háztartásban lévő minden családtag (ideértve a házastársat is) jövedelmét bele kell számítani, kivéve, ha a családtagok bérleti díjat fizetnek, és/vagy nem a lakástulajdonos eltartottjai. Nem családtagok (például lakótársak) nem tartoznak ebbe a körbe. Az eltartottsági viszonyokat eseti alapon kell meghatározni.
- **Henry Ford pénzügyi támogatási bizottság:** A bevételi ciklus alelnöke által kinevezett három vezetőből áll.
- **HFHS-szolgáltató:** a HFHS-intézményben nyújtott szolgáltatások elvégzéséhez szükséges klinikai jogosultságokkal rendelkező egészségügyi szakorvos
- **Orvosilag szükséges szolgáltatások:** az egészségi állapot diagnosztizálásához vagy kezeléséhez szükséges és megfelelő, valamint az egészségügyi állapot diagnosztizálásához, közvetlen ápoláshoz és kezeléshez nyújtott szolgáltatások, amelyek az adott helyen megfelelnek a helyes orvosi gyakorlat

normáinak, és amelyek nem elsődlegesen az Ön vagy egészségügyi szolgáltatója kényelmére szolgálnak

A pénzügyi támogatásra való jogosultság megállapításának követelményei:

A HFHS e szabályzat alapján nyújtott pénzügyi támogatására való jogosultságot az alább ismertetett három eljárás valamelyike alapján kell meghatározni, feltéve, hogy az megfelel az (adott esetben szükséges) eszközvizsgálatnak. Azok a betegek, akik nem felelnek meg az e szabályzat szerinti jogosultsági feltételeknek, jogosultak lehetnek pénzügyi támogatásra a HFHS által kínált egyéb pénzügyi támogatási programok keretében, beleértve a különböző közösségi alapú programokat is. A fenti programokkal kapcsolatos további információért látogasson el a henryford.com weboldalra.

Az e szabályzat keretében nyújtott pénzügyi támogatás végső fizetési megoldásként szolgál. A pénzügyi támogatási kedvezmény mérlegeléséhez a HFHS előírhatja a betegek számára, hogy előbb Medicaid- vagy más állami támogatási programra nyújtsanak be igénylést.

A HFHS fenntartja a jogot, hogy a pénzügyi támogatást visszavonja, amennyiben megállapítást nyer, hogy az igénylési eljárás során szolgáltatott információk pontatlanok vagy hiányosak voltak. Amennyiben ez a körülmény felmerül, értesíteni kell a beteget és/vagy a kezelést, aki felelős lesz a kifizetésért.

1. jogosultsági eljárás – hagyományos

- Állandó lakóhellyel rendelkezik az Amerikai Egyesült Államokban.
- Lakóhelye a HFHS elsődleges szolgáltatási területein, vagyis Wayne, Macomb, Oakland és Jackson megye közigazgatási körzetében található. A fent felsorolt megyéken kívül található HFHS-intézményben ellátást igénylő betegek pénzügyi támogatásra válhatnak jogosulttá, ha állandó lakóhelyük a HFHS-intézmény öt mérföldes körzetén belül található.
- HFHS-intézményben található HFHS-szolgáltatónál igényel ellátást.
- Háztartásának éves összjövedelme nem haladja meg a szövetségi szegénységi küszöb („FPL”) 400%-át. Ha a háztartása éves jövedelme nem haladja meg a szövetségi szegénységi küszöb 250%-át, akkor a beteg 100%-os engedményre válhat jogosulttá. Ha a beteg a szövetségi szegénységi küszöb 251–400%-ának megfelelő éves jövedelemmel rendelkezik, részleges árengedményre válhat jogosulttá. Lásd az alábbi sávos táblázatot a biztosított és a biztosítatlan betegeknek nyújtott árengedményekre vonatkozóan.

2. jogosultsági eljárás – katasztrofális:

- Olyan beteg esetében, aki 12 hónapos időszak alatt, rendkívül súlyos egészségügyi helyzet következtében nagyon nagy összegű orvosi költséget halmozott fel a HFHS-intézménynél, és az egészségügyi kiadásai meghaladják a háztartása éves bruttó jövedelmének 30%-át.
- Állandó lakóhellyel rendelkezik az Amerikai Egyesült Államokban.
- Lakóhelye a HFHS elsődleges szolgáltatási területein, vagyis Wayne, Macomb, Oakland és Jackson megye közigazgatási körzetében található. A fent felsorolt megyéken kívül található HFHS-intézményben ellátást igénylő betegek pénzügyi támogatásra válhatnak jogosulttá, ha állandó lakóhelyük a HFHS-intézmény öt mérföldes körzetén belül található.
- HFHS-intézményben található HFHS-szolgáltatónál igényel ellátást.

Azok a betegek, akik megfelelnek a pénzügyi támogatásra való jogosultság fenti feltételeinek, a következő engedmények valamelyikét vehetik igénybe:

- A megfizetendő orvosi költség összegét a beteg háztartása jövedelmének 30%-ra mérséklük.
- Azok a betegek, akik mind az 1., mind a 2. jogosultsági eljárásra jogosultak, a két kedvezményrendszer közül a nagyobbhoz juthatnak hozzá.

3. jogosultsági eljárás – vélelmezett:

- A HFHS vélelmezett alapon is meghatározhatja a pénzügyi támogatásra való jogosultságot, a harmadik fél általi pontozás, a közösségi alapú programok hivatkozásai és a jövedelemalapú kormányzati programokra való jogosultság alapján.
- A pénzügyi támogatásra vélelmezetten jogosult beteg részleges árengedményre vagy 100%-os teljes kedvezményre lehet jogosult a sürgősségi és egyéb, orvosi szempontból indokolt ellátás során. Ha a háztartása éves jövedelme nem haladja meg a szövetségi szegénységi küszöb 250%-át, akkor a beteg 100%-os engedményre válhat jogosulttá. Ha a beteg a szövetségi szegénységi küszöb 251–400%-ának megfelelő éves jövedelemmel rendelkezik, részleges árengedményre válhat jogosulttá. Lásd az alábbi sávos táblázatot a biztosított és a biztosítatlan betegeknek nyújtott árengedményekre vonatkozóan.

A pénzügyi támogatásra jogosult betegek egyenlege

Az e szabályzat alapján nyújtott pénzügyi támogatásra jogosult betegek egyenlege többek között a következőkre terjedhet ki:

- együttbiztosítási, levonható és megosztottan megtérített összegek
- betegekre vonatkozó díjak, ha a beteg a HFHS-sel szerződéses kapcsolatban nem álló egészségpénztár hatálya alá tartozik, vagy ha a HFHS-szolgáltató nem része az egészségpénztár hálózatának
- azon biztosított betegekre vonatkozó díjak, akik kimerítették juttatási keretüket
- a kereskedelmi, Medicare- vagy Medicaid-program hatálya alá tartozó betegeknek nyújtott nem fedezett szolgáltatások díjai
- a kereskedelmi, Medicare- vagy Medicaid-program hatálya alá tartozó, a fedezett kórházi tartózkodás időtartamát túllépő betegek díjai

Az e szabályzat keretében a biztosítás nélküli személyeknek nyújtott pénzügyi támogatás kiegészíti a Biztosítással nem rendelkező személyek kedvezményeire vonatkozó szabályzatban előírt kedvezményt, amelyet telefonon igényelhet a pénzügyi támogatási csoporttól a +1 (313) 874-7800-as számon.

Sávos kedvezménytáblázatok:

Nem biztosított betegek:

A szövetségi szegénységi küszöb 400%-ánál kisebb jövedelemmel rendelkező, nem biztosított betegek esetében a betegek költségeit a Medicare által megengedhető összegnek a következő táblázat alapján számított százalékára igazítjuk ki:

Háztartás jövedelme	A Medicare %-os értéke
A szövetségi szegénységi küszöb 350–400%-a	91%
A szövetségi szegénységi küszöb 300–350%-a	61%
A szövetségi szegénységi küszöb 250–300%-a	30%
A szövetségi szegénységi küszöb kevesebb mint 250%-a	0%

A 250% alatti jövedelemmel rendelkező, jogosult nem biztosított betegek 100%-os kedvezményben részesülnek

Biztosított betegek:

A szövetségi szegénységi küszöb 400%-ánál kisebb jövedelemmel rendelkező, jogosult biztosítottak esetében a betegek költségeire az alábbi táblázat alapján jár kedvezmény

Háztartás jövedelme	Az esedékes egyenlegből levont engedmény
A szövetségi szegénységi küszöb 350–400%-a	25%
A szövetségi szegénységi küszöb 300–350%-a	50%
A szövetségi szegénységi küszöb 250–300%-a	75%
A szövetségi szegénységi küszöb kevesebb mint 250%-a	100%

Pénzügyieszköz-vizsgálat:

A beteg pénzügyi támogatásra való jogosultságának meghatározása érdekében a HFHS egy olyan sávós kedvezményrendszert alkalmaz, amely figyelembe veszi a beteg háztartásának jövedelmét és a jogosultságot befolyásoló pénzügyi eszközöket.

E szabályzat alapján a beteg nem jogosult pénzügyi támogatásra, ha a beteg háztartásának jogosultságot befolyásoló pénzügyi eszközeinek értéke eléri a 100 000 USD-t, a beteg jövedelmétől függetlenül. A védett eszközként fel nem sorolt pénzügyi eszközöket az orvosi költségek fedezésére rendelkezésre állónak kell tekinteni. A HFHS-nek a rendelkezésre álló eszközöket aktuális éves bevételként kell elszámolnia a beteg számára felajánlott árengedmény szintjének megállapítása során.

Védett eszközök:

- A saját tőke 100%-a (legfeljebb 1 000 000 USD összegig) az első elsődleges személyes lakóhely esetében; ezt követően a saját tőke 50%-a
- IRA, 401k nyugdíjbiztosítás, készpénzértékű nyugdíjazási programok/nyugdíjak
- Üzleti tevékenységhez használt észszerű eszközök
- Személyes tulajdon
- Felsőoktatási megtakarítási programok

pénzügyi támogatásra nem jogosult betegek:

A jelen szabályzat vagy a HFHS által kínált egyéb rendelkezésre álló pénzügyi támogatási kritériumoknak meg nem felelő, biztosítással nem rendelkező betegek esetében a szolgáltatási díjak a nem biztosítottak kedvezménytáblázata alapján kerülnek felszámításra. További információért olvassa el a Biztosítással nem rendelkező személyek kedvezményeire vonatkozó szabályzatot a <https://www.henryford.com/visitors/billing> címen.

A beteg megfellebbezheti a pénzügyi támogatás iránti kérelmének elutasítását a Henry Ford pénzügyi támogatási bizottságához intézett írásos beadványával az elutasító határozat átvételétől számított 30 napon belül azon HFHS-intézménynél, ahol ellátásban részesült. A pénzügyi jogosultsághoz szükséges a HFHS bevételi ciklusmenedzsment jóváhagyása, amelyhez figyelembe veszik a kórházi ellátást végző szakemberek által közölt információkat.

Különleges esetekben kivételek tehetők. Az ilyen kivételeket eseti alapon bírálják el. Egy kivétel megállapítása nem jelenti a szabályzat megváltoztatását, illetve nem garantálja, hogy a jövőben is hasonló döntés születik majd. A betegek kapcsolatba léphetnek velünk a **+1 (313) 874-7800**-as számon vagy a **financialassistanceapp@hfhs.org** címre küldött e-mailben, amennyiben pénzügyi támogatási igénylésükre vonatkozóan további kérdésük van.

A pénzügyi támogatásra jogosult betegek díjaira vonatkozó korlátozások

A pénzügyi támogatásra jogosult betegek részére nem számítanak fel az AGB-nél magasabb összegű sürgősségi és egyéb, orvosi szempontból indokolt ellátási díjat, valamint az összes egyéb egészségügyi ellátás bruttó díját meghaladó díjat. Minden egyes HFHS-intézmény visszatekintési módszert alkalmaz az egy vagy több AGB-re vonatkozó százalékos arány kiszámításához. Az AGB százalékos értékének kiszámításához az összes Medicare-szolgáltatás díját és azon magán egészségbiztosítók díjait, amelyek a meghatározott 12 hónapos időszak alatt kártérítést fizettek a HFHS intézményei részére, elosztják az ezekre a károkra vonatkozó bruttó költségek összegével.

Pénzügyi támogatás igénylése:

A betegek és/vagy a kezesek az első, HFHS által kiállított számla kézhezvételétől számított 240 napon belül bármikor igényelhetik a pénzügyi támogatást. A HFHS ezt követően elbírálja az igénylést, és a beérkezésétől számított 30 naptári napon belül dönt a jogosultságról. Az igénylő írásban kap értesítést a döntésről és annak indoklásáról.

A pénzügyi támogatásra való jogosultsághoz a betegnek/kezesnek pénzügyi támogatási igénylőlapot kell kitöltenie. Az igénylőlap a HFHS pénzügyi támogatási honlapján érhető el:

<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance>. A jóváhagyás megállapításához a beteg postai úton vagy faxon küldheti el a kitöltött igénylőlapját és a szükséges dokumentációt ahhoz a HFHS-intézményhez, ahol az ellátást igényelte. A HFHS-intézmények címe és faxszáma megtalálható az A függelékben.

Ha a beteg a HFHS-weboldalon keresztül nem tudja letölteni a kérelmet, kérjük, az A függelékben található információk segítségével kérjen a lakóhelyére postai úton megküldött papíralapú igénylőlapot. Az igénylést több nyelven is megtekintheti az alábbi linken:

<https://www.henryford.com/visitors/billing/financial-assistance/documents>.

Ha a betegnek az igényléssel kapcsolatban kérdése merül fel, és/vagy a kitöltéssel kapcsolatban segítségre van szüksége, akkor az A függelék segítségével lépjen kapcsolatba azzal a HFHS-intézménnyel, ahol a beteg ellátásban részesül.

A szükséges dokumentáció a következőket tartalmazhatja:

- A legfrissebb adóévre vonatkozó szövetségi jövedelemadó-bevallás (1040-es űrlap), az összes alkalmazandó melléklettel együtt
- Az előző évre vonatkozó munkabér-igazolások és adóbevallások (W-2-es űrlap) és/vagy egyéb jövedelmek (1099-es űrlap)
- A legutóbbi két hónap jövedelemigazolása, amely tartalmazza a háztartás egyes tagjainak adott évi jövedelmét vagy a munkáltató által a bruttó bérek igazolására kiadott nyilatkozata
- Egyéb jövedelem igazolása (bérleményből származó jövedelem stb.)
- A folyó-/megtakarítási számlák legutóbbi két hónapjának bankszámlakivonatai
- Érvényes michigani vezetői engedély vagy Michigan állami személyi igazolvány másolata
- Adott esetben a Medicaid, Healthy Michigan vagy a Marketplace elutasító levelének másolata és/vagy a COBRA-dokumentáció másolata
- A beteg személyes pénzügyi hiánynyilatkozata

A HFHS fenntartja magának a jogot, hogy kiegészítő dokumentációt kérjen, amennyiben további ellenőrzést és/vagy pontosítást kér a benyújtott igazolódokumentumok alapján. A HFHS nem tagadhatja meg a pénzügyi támogatást az alapján, hogy az igénylő nem nyújt be olyan dokumentációt, amelyet a jelen szabályzat vagy a pénzügyi támogatási igénylés kifejezetten nem ír elő.

Számlázás és behajtás:

A HFHS által nem fizetés esetén alkalmazott számlázási és behajtási intézkedések leírása a különálló, betegekre vonatkozó számlázási és behajtási szabályzatban található meg, amelyet ingyenesen beszerezhet a HFHS pénzügyi tanácsadással foglalkozó csoportjától a +1 (313) 874-7800-as számon vagy a HFHS www.henryford.com címen található weboldaláról.

A függelék:

Kérjük a dokumentumokat annak az intézménynek küldje meg, ahol ellátásban részesült:

Intézmény	Cím	Telefonszám/Faxszám/ E-mail-cím
Henry Ford Allegiance Health Hospitals	Henry Ford Allegiance Health Department 64787 Drawer 64000 Detroit, MI 48264	Telefon: +1 (517) 205-4920
Henry Ford Hospital and Medical Centers	Henry Ford Hospital Patient Financial Assistance Planning Office 2799 West Grand Blvd. K-1, West 107 Clinic Building Detroit, MI 48202	Telefon: +1 (313) 916-4510 Fax: +1 (313) 916-4501
Henry Ford Kingswood Hospital & Henry Ford Maplegrove Center	Behavioral Health Services Attn: BHS Revenue Services 1 Ford Place, Room 1F111 Detroit, MI 48202	Telefon: +1 (313) 874-9501 Fax: +1 (313) 874-6895
Henry Ford Macomb Hospitals	Henry Ford Macomb Hospital Attn: Financial Support 15855 19 Mile Rd. Clinton Township, MI 48038	Telefon: +1 (586) 263-2696 Fax: +1 (586) 263-2697
Henry Ford West Bloomfield Hospital	Henry Ford West Bloomfield Hospital Attn: Revenue Services 6777 West Maple West Bloomfield, MI 48322	Telefon: +1 (248) 325-0201 Fax: +1 (248) 325-0235
Henry Ford Wyandotte Hospital & Henry Ford Medical Center - Brownstown	Henry Ford Wyandotte Hospital Attn: Hospital Patient Financial Assistance Programs 2333 Biddle Ave. Wyandotte, MI 48192	Telefon: +1 (734) 916-4501 Fax: +1 (734) 246-7926
Henry Ford Health System Corporate Business Office		Telefon: +1 (313) 874-7800 E-mail: financialassistanceapp@hfhs.org